

台灣的倫理教育 Medical Ethics Education in Taiwan

高雄醫學大學
洪純隆教授
2010-03-27

大綱

- 一. 醫學倫理教學的理念與目標
- 二. 課程內容介紹
- 三. 教學模式與實例討論重點
- 四. 評估與規範
- 五. 結語

The four principles of medical ethics

- Beneficence (行善利他)
- Non maleficence (切勿傷害)
- Autonomy (病人自主)
- Justice (公平正義)

Beauchamp & childres (1979)

Two definition of rationing

- Popular usage of the term “rationing” : not all care expected to be beneficial is provided to all the patient.
- Precise usage the term : the limitation of resources , including money, etc, but the distribution of these limited resources in a fair manner.

文化的改變影響醫學倫理

- A. 生物科技之進步神速，科技研究
(此次在醫策會特別注重人體試驗委員會(IRB))
- 醫療技術很複雜的變化，如：
 - 殘廢胎兒之生存
 - 安樂死
 - 體外受精
 - 複製人
 - MR、CT使用
 - 手術或超音波除石
 - 手術或放射治療
 - 其他
- B. 醫療環境之變化
- 過去醫病僅考量醫病關係
 - 醫病尚受到健保局、公會、社會之規範
 - 病人權利
 - 醫策會、醫教會
- C. 全民健保實施

台灣醫療存在的倫理問題

- 醫療商業化所造成醫療資源物用與浪費
- 高科技檢查被商品化與濫用
- 對病患隱私權保護之忽視與欠缺
- 病患知情同意未被合理尊重與執行
- 醫病關係與醫療同業間的溝通不良
- 基因醫療科技倫理法律問題
- 新聞媒體對醫療報導之水平缺乏專業，誤導民眾
- 醫師對病患之衛生教育不足
- 民眾缺乏就醫觀念及欠缺使用醫療資源之公德心
- 健保制度涉及之公平性與社會正義問題

二代健保保費計算基礎

	一代	二代
薪資所得	1. 薪資所得（含軍公教人員） 2. 執行業務所得（部分）	所得稅法中之申報（含一代不含部分1至7項）
不含部分	1. 利息 2. 股利 3. 執行業務所得 4. 租金 5. 財產交易所得 6. 退職金 7. 其他所得 8. 農林漁牧所得 9. 機會中獎獎金和檢舉獎金	1. 農林漁牧所得 2. 分離課稅及一代不含部分之89及買賣金融商品之所得（股票公債公司債金融債券受益債券等）

醫學教育內容(黃崑巖)

1. 基礎生醫科學知識
2. 行為科學與社會科學
3. 人之教育
4. 臨床的知識與技能
5. 決斷力的培養
6. 溝通能力的訓練
7. 倫理觀念的關注

世界醫學教育聯盟 (World Medical Education)

七個核心課程

- 生物醫學的科學知識
- 臨床技巧
- 臨床決策
- 人性關懷
- 醫學倫理
- 臨床溝通
- 社會與行為科學

醫學倫理教育對象

- 醫學生
- PGY1一般醫學訓練
- 住院醫師
- 主治醫師
- 護理人員
- 其他醫事人員

課程目標

- 建立身為醫師必須熟悉之醫學倫理與法律的基本知識及思維技能，並探討其臨床實務應用。

課程內涵

- 提升醫學生、住院醫師對醫學倫理議題的問題意識(awareness)，掌握醫學倫理與法律之基本知識，啟發同學思考倫理問題之習慣，並培養分析、判斷、論證的能力，進而能於日常臨床工作中活用醫學倫理學之知識與理論，提升醫療服務品質。

醫學生課程內容 (高醫大) (大班式)

- 課程介紹/生命倫理概念
- 人類的起源-創造論?進化論?
- 從精神科醫師看生命的價值
- 生命的詮釋與意義
- 死亡現象學
- 生命科學倫理
- 從腫瘤科醫師看生命的價值
- 落暮前後-你愛的人病了
- 期中考(期中作業-生命回顧)
- 生命價值-奉獻的意義
- 日常生活中的生死議題
- 生命的尊嚴
- 從儀式觀點看生命
- 生命的藝術
- 終末期醫療死亡場所選擇上的迷惑與困境
- 從法律觀點看生命
- 學生演劇

醫學生課程大綱(高醫大) (小班式)

1. 生命倫理—生殖科技、人工流產與人造人的相關倫理與法律
2. 醫師誓言—醫學倫理啟源與醫師之社會責任
3. 病人的腦組織拿來研究，可以嗎？談人體藥物試驗、人體試驗的醫學研究倫理與相關法律
4. 安寧療護與死亡的醫學倫理與相關法律
5. 由邵曉玲、邱小妹事件談緊急醫療照護的倫理與法律
6. 「台灣全民健康保險制度」下的倫理與法律觀點
7. 喘氣也悲傷—談死亡與生命末期：家屬的倫理思考與相關法律
8. 腦死—器官移植的倫理與相關法律

成績評定

- 出席率 (20%)
- 分組演劇 (錄影) (60%) 現場專家評分
- 期末報告 (20%)

醫學生倫理課程內容 (成大)

- 課程說明、倫理學導論
- 倫理學之哲學思考 (1)
- 倫理學之哲學思考 (2)
- 倫理學之哲學思考 (3)
- 行善及不傷害原則
- 自主原則
- 社會正義原則
- 保護隱私、守祕
- 誠實、忠誠
- 期中座談
- 遺傳諮詢個案 <一>上
- 遺傳諮詢個案 <一>下
- 新生兒個案 <二>上
- 新生兒個案 <二>下
- 代理孕母個案 <三>上
- 代理孕母個案 <三>下
- 醫療研究個案 <四>上
- 醫療研究個案 <四>下
- 器官移植個案 <五>上
- 器官移植個案 <五>下
- 愛滋病個案 <六>上
- 愛滋病個案 <六>下

進行方式

- 每一單元約為60~90分鐘之討論，由一位小組老師參與、一位同學作 modulator；
- 同學上課前須先完成克前閱讀，研習以「臨床醫學倫理與法律實務」為導向所設計之參考資料及討論題綱，課程以小組討論之方式進行。

學生成績之評定(PBL, 成大)

1. 五堂課進行前後測；每次5分，計50分(出席率)
2. 個案討論30分由老師評分
3. 讀書期末報告20分

課程改革 (台大)

- 整合課程
- 醫學資訊
- 通識人文課程
- 醫學倫理與人際溝通
 - 將倫理法律與人際溝通教學融合在整個醫學教育的不同階段，以個案討論與臨床教學的主動學習方式，使學生將知識轉化為日常奉行的診療行為。
- 教師培育

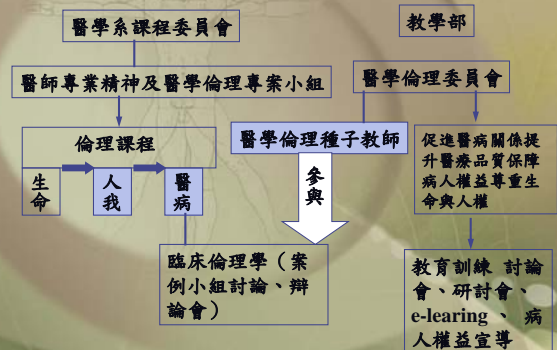
生命醫學倫理課程 (中國醫藥大學)

生命	人我	醫病		
一、二年級 生命與倫理	二年級助人 行為的理論 與實務	三年級醫 病溝通理 論與技巧	四年級 生命醫 學倫理	五年級 臨床倫 理學

陽明醫學系醫學人文相關學程之規劃設計

1. 醫病關係 (含：病人心理、家屬心理、醫院義工實習、醫療環境與空間安排、病房佈置、病人隱私權、病人之的權力、病歷屬誰、醫學倫理等)
2. 醫療助人者的溝通態度與技巧 (含：助人者的基本特質與態度、科學的理性知識與人的經驗知識、了解自己的溝通型態、人際焦慮與因應、人際衝突、溝通無效的原因、有效的溝通原則與技巧、專業知識與術語白話化、醫療糾紛處理等)
3. 醫療社會學 (醫療發展過程、疾病概念的形、社區醫療資源分佈等)
4. 醫療政治學 (醫療政策、衛生政策、健保政策、預防醫學等)
5. 醫療法律與醫療糾紛 (醫學法律條文、判例研討、醫療行為規範等)
6. 醫療人員心理衛生 (醫院工作的特性、醫療工作者的困擾、常見的壓力源、生涯規劃、休閒活動、個人與組織的衝突、工作與家庭生活的協調、人際互動等)

倫理課程規劃與附設醫院醫學倫理推動組織



醫院倫理委員會

- 醫學倫理規範之研議
- 推廣醫學倫理教育
- 醫事人員職掌倫理之促進
- 特定醫療行為之審議
- 醫德卓著事蹟之薦舉、評議
- 有關醫學倫理事項

人員分析

院內10人		背景
醫師	8人	(空白)
護理	1人	(空白)
基礎醫學教師	1人	(空白)
院外5人		
護理	1人	臨終照護
社工	1人	(空白)
基礎醫學	1人	醫學人文
生命科學	1人	(空白)
醫務管理	1人	圖書館學

Jaffey

實習科別與討論主題：

A單元 (24週)	B單元 (24週)
內科一 (8週) 主題一：末期倫理	外科 (8週) 主題三：告知實情 主題四：醫療疏失
內科二 (8週) 主題二：資源分配倫理	婦產+放射科 (8週) 主題五：醫學研究倫理
精神、神經 (8週)	兒科+放射科 (8週) 主題六：隱私與守密

小結

一. 學校：

- 大班小組辯論戲劇 (情境式) 電影等

二. 醫院

- 1) 在診間或床邊教學
- 2) 案例討論會：與臨床照護密切相關

如何提高教學效率

1. 建立正面的學習環境
2. 掌控教學內容
3. 師生互相溝通
4. 強化學生對知識的徹底了解及儲存
5. 良好的評估方式
6. 合宜的feedback系統
7. 自我引導的學習方式

小組老師之角色

- 引導討論的進行，目的在於啟發同學的倫理推理(ethical reasoning)與批判思考(critical thinking)，熟悉醫學倫理與臨床應用，幫助同學培養倫理分析和論證的能力，活用醫學倫理學之知識與理論。

PGY1一般醫學訓練目的

加強人本、人文與社會關懷培養與病人及其家屬應對時應具備的舉止與談吐砥礪品德並恪守醫學倫理

PGY1一般醫學教育

- 課程內容時數：
 - 醫學倫理與法律 10 至14 小時
 - 實證醫學 6 至10 小時
 - 感染控制 (含SARS 相關課程) 6 至10 小時
 - 醫療品質及其他 (醫療經濟、保險、醫療政策) 6 至10 小時

基本課程

類別	小時數
醫學倫理與法律	8-10
實証醫學	3-6
感染控制	4-6
醫療品質	3-6
病歷寫作死亡診斷書疾病診斷書開立	2-4

P. S. 每領域必達下限總和達24小時以上

全一年期PGY1一般醫學訓練課程規劃方向 (2011年開始)

- 訓練目標：
 - 具有一般醫學能力，含常見疾病基本處理
 - 具有急危、重症之初步急救知識與技能
 - 具有傳染病與感染管制基本觀念
 - 具有社區醫學觀念及運用社區資源與適當轉介之能力
 - 具有整體健康促進與預防醫學概念
 - 具有跨團隊合作與溝通技巧
 - 具有專業敬重及責任感，尊重倫理原則
 - 具有制度下臨床工作能力

全一年期之排程

2011年7月後開始之R1

- 5個月內科
- 3個月外科 (2) + 急診 (1)
- 1個月兒科
- 2個月社區醫院
- 1個月自選院內署定21專科

醫師執業登記及繼續教育辦法

依醫師法第八條第三項及第四項訂之

- 第八條：醫師執業應接受繼續教育並每六年提出完成繼續教育證明文件辦理執業執照更新
 - 第九條：醫師執業應每六年接受下列繼續教育課程分數達180點以上
 - 醫學課程
 - 醫學倫理
 - 醫療相關法規
 - 醫療品質
- 前項第二款至第四款之積分合計至少達18點以上

執業後之倫理繼續教育

- 診所、醫院之醫師
 - 各縣市醫師公會
 - 醫師公會聯合會
 - 各專科及次專科學會
 - 醫療、醫管、醫品管理相關學會

熱門題目

- 生殖醫學倫理
- 器官移植倫理
- 終末照護倫理
- 醫療工作中的利益衝突問題
- 遺傳醫學倫理
- 研究倫理
- 病患隱私與守密
- 知情同意

常用醫療法規

- 醫療法
- 醫師法
- 安寧緩和醫療條例
- 優生保健法
- 精神衛生法
- 傳染病防治法
- 後天免疫缺乏症候群防治條例
- 兒童及少年福利法

題目：醫療工作中的利益衝突問題

- 工作/專業倫理：提出醫師可能面臨的許多利益問題的實際狀況，包括轉介病人、收受紅包、與藥廠的關係等



題目：研究倫理

- 臨床試驗的定義與法規、醫學研究的倫理準則（紐倫堡宣言、赫爾辛基宣言）、不道德倫理試驗歷史案例討論、人體試驗委員會的規範及執程序及面臨的問題、臨床試驗規範的未來趨勢

題目：知情同意

● 知情同意case：

37歲的朱太太產檢時，醫生建議作羊膜穿刺，期排除唐氏症並告知穿刺之風險等資訊，朱太太拒絕，因而轉而在醫生建議下做母血篩檢，結果正常，不幸的產後仍生下一位唐氏症嬰孩，她找醫生理論，醫生回答，抽血檢查本非百分百準確，他不應有責任。

案例討論

由此例：

1. 你認為醫師之知情同意過程中，可能之瑕疵？
2. 你認為說如何溝通比較好？
3. 最後的結果可能會如何？
4. 法律根據？

評估與評鑑要點

醫學生之回饋

- 據多次分析結果顯示：
 1. 教材內容是決定學生對教師滿意度最相關之項目。
 2. 60%以上課程得到80%學生肯定，只有<8%課程得到<60%學生肯定。
 3. 學生對臨床相關或與臨床整合之教學最為滿意。

新制醫院評鑑基準項目

章節名稱	評分項目	必要項目	可選項目		
			可	可*	可**
第一章醫院經營策略及社區功能	35	0	3	1→3	18→16
第二章合理的醫院經營管理	59	3	4	3→5	23→21
第三章病人權利與病人安全	54	10	3	1	7
第四章完備的醫療體制及運作	82	1	36	0	17
第五章適當的醫療作業	56	5	13	0	7
第六章適切的護理照護	103	6	18	0	7
第七章舒適的醫療環境及照護	58	0	0	1→4	11→8
第八章人力素質及品質促進	61	1	3	3→4	15→14
合計	508	26	80	9→17	105→97

新制教學醫院評鑑試評基準項目

基準	項數	必要項目	可選項目
第一章教學資源	20	0	1
第二章教學訓練計畫與成果	42	14	26
第三章研究執行與成果	9	2	3
第四章師資培育暨繼續教育	8	3	0
第五章學術交流與社區功能角色	8	1	0
第六章管理行政	8	1	1
合計	95	21	31

醫策會之醫院評估與評鑑

項次	評鑑基準
4.1.3.1	建立機制以檢討醫學倫理與法律相關之病例與主題，其運作良好
4.1.3.2	對院內醫師及醫事人員施行醫學倫理與法律相關之教育訓練
6.3.2.1	遵行護理倫理準則
6.3.2.2	實施護理倫理之教育訓練
8.2.1.3	對於病人權力病人安全醫學倫理全人醫療感染管制及危機管理等重要議題列為必要教育及進修課程

評鑑基準

評鑑基準評量方式分為A、B、C、D、E五等級，達C以上者（即A或B或C），該細項始為合格。

1. A：完全達成
2. B：一般水準以上
3. C：一般水準
4. D：一般水準以下
5. E：不適當

行政院衛生署

醫學倫理委員會 (2001-5-1)

功能：提供諮詢

1. 關於醫學倫理規範研議事項
2. 關於醫學倫理教育之促進事項
3. 關於醫事人員執業倫理之促進事項
4. 關於特定醫療行為之審議事項
5. 關於醫德卓著事蹟之薦舉評議事項
6. 其他有關醫學倫理之事項

醫學倫理規範

- 行政院衛生署醫學倫理委員會設置要點
- 研究用人體檢體採集與使用注意事項
- 胚胎幹細胞研究的倫理規範
- 醫療機構及醫事人員發佈醫學新知或研究報告倫理守則
- 醫療機構接受媒體採訪注意事項
- 新醫療技術人體試驗計畫作業規範
- 醫療機構人體試驗委員會組織及作業基準
- 體細胞治療人體試驗申請與操作規範

醫界倫理紀律宣言

- 一. 遵循醫師倫理規範，誓言從事以倫理為基礎的專業診療。
- 二. 建立以病人為中心的醫療服務體系，提高醫療品質，深耕及加強良好醫病關係。
- 三. 發揚良醫良相的固有美德，摒除違法亂紀行為。
- 四. 珍惜並善用健保資源，促進醫療資源合理分配，避免醫療浪費。
- 五. 強化醫療團隊合作精神，擴大公共參與，以爭取社會認同與信賴。

Conclusion

- The present & future medical ethics.
Cure or care ?
- Medical professionalism
- The proper teaching balance between PBL and LBT
- 醫術 vs. 算術

參考書籍 (一)



參考書籍 (二)



